OFICINA DEL COMISIONADO DE ASUNTOS MUNICIPALES
ÁREA DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN
INFORME DE USO DE FONDOS ASIGNADOS NUEVO SUCM

Municipio de: _____

Cia. Contratada: _____ **Monto del Contrato:** _____

Fecha de Pago mm/dd/yyyy	Número de Cheque	Cantidad	Número Comprobante	Fecha del Comprob. mm/dd/yyyy	Núm. Orden de Compra	Fecha de O.C. mm/dd/yyyy	Descripción del Pago
Total							

CERTIFICO CORRECTO:

_____ _____ _____

Alcalde(sa)
(letra de molde)

Fecha

Director(a) de Finanzas o
su Representante Autorizado(a) (letra de molde)

_____ _____

Firma

Firma

NOTA: Será responsabilidad del Municipio mantener los expedientes, libros y documentos relacionados a estos fondos por un término de 5 años o una intervención de la Oficina del Contralor.